

บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

คณะกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน, สำนักงาน. คู่มือปฏิบัติงานสาธารณสุขมูลฐาน
สำหรับเจ้าหน้าที่ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล. กรุงเทพมหานคร:
โรงพิมพ์สำนักข่าวพาณิชย์ กรมพาณิชย์สัมพันธ์, 2527.

_____. สุขภาพเด็กอ่อนหน้าในปี 2543. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์สำนักข่าวพาณิชย์
กรมพาณิชย์สัมพันธ์, 2527.

จินตนา ยูนิพันธ์. การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพมหานคร:
โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.

_____. การพยาบาลจิตเวช เล่ม 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย, 2527.

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. มัชฌิมวิทยาลัย. คู่มือการพิมพ์วิทยานิพนธ์. กรุงเทพ-
มหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

_____. ฝ่ายวิชาการ. การสอนและารวัดผลการศึกษา. กรุงเทพมหานคร:
ฝ่ายวิชาการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2518.

ฉวีวรรณ สุตะบุตร. คำบรรยายในการประชุมอบรมฟื้นฟูทางวิชาการ เรื่องการจัด
การเรียนการสอนทางคลินิก. กรุงเทพมหานคร: กองงานวิทยาลัย
พยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2524.

ทบวงมหาวิทยาลัยของรัฐ. ศูนย์ประสานงานการศึกษาพยาบาล. รายงานการ
สัมมนาเรื่องการพัฒนาการศึกษาพยาบาลในช่วงแผนพัฒนาการศึกษา
ระยะที่ 6. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์ประสานงานการศึกษาพยาบาล
สำนักงานปลัดทบวงมหาวิทยาลัย, 2527.

- ทองจันทร์ หงส์คารมภ์. "หลักการ เรียนรู้และการสอน" ใน เอกสาร คู่มืออาจารย์
ด้านการเรียนการสอน. กรุงเทพมหานคร: หน่วยพัฒนาคณาจารย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- นพพงษ์ บุญจิตราคุลย์. หลักการบริหารการศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: บริษัท เอส.เอ็ม.เอ็ม., 2525.
- บุญธรรม กิจปรีคามวิสุทธิ. ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: การพิมพ์พระนคร, 2524.
- ประคอง กรรณสุต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์และทำปกเจริญผล, 2525.
- ปราถนัน บุญ-หลง. "หลักการพยาบาลจิตสังคม" ใน ประมวลรายงานการประชุมวิชาการพยาบาลจิตเวช ครั้งที่ 2 เรื่อง การเสริมสร้างคุณภาพของการพยาบาลจิตเวช, หน้า 61-67. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์อักษรไทย, 2524.
- พรจันทร์ สุวรรณชาติ. "ครูพยาบาลกับการเสริมสร้างคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาล" ใน ประมวลการประชุมพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ 6. กรุงเทพมหานคร: สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย, 2522.
- พรชูลี คุณานุกร. สูการอุดมศึกษา. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาอุดมศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2523.
- พวงรัตน์ บุญญานุกฤษ. "คุณภาพการพยาบาล" ใน ประมวลรายงานการประชุมวิชาการพยาบาลจิตเวช ครั้งที่ 2 เรื่อง การเสริมสร้างคุณภาพของการพยาบาลจิตเวช, หน้า 43. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์อักษรไทย, 2524.

ไพฑูรย์ สิ้นลารัตน์. ทศวรรษเรื่องอุดมศึกษา. กรุงเทพมหานคร: เจ้าพระยาการพิมพ์,
2526.

หลักและวิธีการสอนระดับอุดมศึกษา. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนา-
พานิช, 2524.

วิชาการ, กอง. "หลักการ สร้างและปรับปรุงเนื้อหาวิชาในการศึกษาทางไกล" ใน
รายงานการประชุมสัมมนาเรื่องแนวทางการประเมินและพัฒนาหลักสูตร
ระดับอุดมศึกษา ณ ทบวงมหาวิทยาลัย 15-16 กันยายน 2516, หน้า
246-268. กรุงเทพมหานคร: กองวิชาการ สำนักงานปลัดทบวงมหา-
วิทยาลัย, 2527.

สงัด อุทรานันท์. การจัดการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบ. กรุงเทพมหานคร:
คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

สมคิด รักษาสิทธิ์ และ ประนอม โอทกานนท์. การจัดการเรียนการสอนในทีก
ผู้ปวย. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์เอเชีย, 2525.

สมหวัง พิธิยานุวัฒน์. "การเปรียบเทียบลักษณะและระดับปัญหาของบัณฑิตศึกษา
คณะครุศาสตร์ที่ศึกษาค้นคว้าวิธีต่างกัน" ใน เสริมสมรรถภาพบัณฑิตศึกษา,
หน้า 117-131. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2523.

สันต์ ชรรรมบำรุง. หลักสูตรและการพัฒนาหลักสูตร. กรุงเทพมหานคร: สำนัก-
พิมพ์ศรีสิงห์, 2525.

อุดม ลักษณะวิจารณ์. "งานสุภาพจิตในอนาคต" ใน ประมวลรายงานการ
ประชุมวิชาการพยาบาลจิตเวช เรื่อง การเสริมสร้างคุณภาพของการ-
พยาบาลจิตเวช, หน้า 32. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์อักษรไทย,
2524.

อุทุมพร ทองอุไทย. การประเมินอาจารย์ : วิจัยและเครื่องมือ. กรุงเทพมหานคร: สมาคมมิตรการพิมพ์, 2523.

ระบบจำแนกจุดมุ่งหมายทางการศึกษา การจัดทำพวักัดประเภท
ทางการศึกษา เล่ม 2 จิตตปริเชต. กรุงเทพมหานคร: สมาคมมิตรการ-
พิมพ์, 2524.

อุบล นิวัติชัย. คำบรรยายในการประชุมวิชาการพยาบาลจิตเวช. กรุงเทพมหานคร: ชมรมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย, 2528.

บทความ

ทัศนีย์ บุญทอง. "คุณภาพการศึกษาพยาบาล." วารสารพยาบาล 28 (ตุลาคม 2522): 9-31.

ช่าง ทัศนีย์ชลี. "ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยมีผลต่อสุขภาพจิต." วารสารสมาคมจิต-
แพทย์ 29 (มีนาคม 2527): 35-39.

พวงรัตน์ บุญญานุกรณ์. "คุณภาพการบริการพยาบาล." วารสารพยาบาล
28 (ตุลาคม 2522): 43-53.

สุวรรณา อนุสันติ. "บทบาทที่คาดหวังกับการปฏิบัติจริงเกี่ยวกับงานสาธารณสุข
มูลฐาน ด้านสุขภาพจิตของพยาบาลประจำการ ในโรงพยาบาลจิตเวช
ในเขตกรุงเทพมหานคร." วารสารการศึกษาและวิจัยพยาบาล 6
(ตุลาคม 2527): 51-56.

เอกสารอื่น ๆ

กองงานวิทยาลัยพยาบาล. "การศึกษาระยะยาวเพื่อประเมินผลหลักสูตรพยาบาล
4 ปี ของนักศึกษา รุ่นปีการศึกษา 2524." กรุงเทพมหานคร: กอง
งานวิทยาลัยพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2526.

กองงานวิทยาลัยพยาบาล. โครงการอบรมฟื้นฟูทางวิชาการ เรื่อง "การเรียนการสอนวิชาการพยาบาลจิตเวชในคลินิก" ณ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จ.สุราษฎร์ธานี วันที่ 3-7 สิงหาคม 2524. (อัครสำเนา).

กาญจนา บุญรัมย์. "สภาพการจัดการเรียนการสอนวิชาพื้นฐานทั่วไปในวิทยาลัยครู ตามความคิดเห็นของผู้บริหาร อาจารย์ และนักศึกษา." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาอุดมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.

คณะกรรมการดำเนินการศึกษาและขอโครงการพัฒนาการศึกษาพยาบาล. "รายงานการสำรวจสภาพการศึกษาพยาบาล." กรุงเทพมหานคร: สำนักงานสภาการศึกษาแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี, 2513. (อัครสำเนา).

จินตนา บุญพันธ์ุ และคณะ. "สภาพปัจจุบันของการจัดการศึกษาพยาบาล" เอกสารประกอบการสัมมนา ระดับชาติ เรื่อง "การพัฒนาการศึกษาพยาบาลในช่วงแผนพัฒนาการศึกษา ระยะที่ 6" ณ อาคารวิทย์พัฒนา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย วันที่ 12-14 ธันวาคม 2527. (อัครสำเนา).

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. คณะครุศาสตร์ สำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย. "ประมวลการสอนรายวิชา ระดับบัณฑิตศึกษา." กรุงเทพมหานคร: สำนักงานบัณฑิตศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2523. (อัครสำเนา).

นพรัตน์ ฉลาพิบูลย์. "รายงานประชุมสภาพยาบาลระหว่างประเทศ ครั้งที่ 16 เรื่อง New Horizons for Nurses ณ กรุงโตเกียว ประเทศญี่ปุ่น 30 พฤษภาคม - 3 มิถุนายน 2520." กรุงเทพมหานคร: คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.

- ประจักษ์ อินจันทร์. "ความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์ทั่วไป จุดประสงค์รายวิชา และเนื้อหาในหนังสือเรียนวิชาสังคมศึกษามัธยมศึกษาตอนต้น หลักสูตรพุทธศักราช 2521 กับค่านิยมพื้นฐาน 5 ประการ." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาวิจัยการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- บุพที สุวรรณศิริ. "ความคิดเห็นเกี่ยวกับการวางแผนการเรียนการสอนของสถานศึกษาพยาบาลในสังกัดทบวงมหาวิทยาลัยของรัฐ." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2520.
- วิพรรณ วัฒนศัพท์. "ความคิดเห็นของอาจารย์พยาบาลเกี่ยวกับสมรรถภาพที่จำเป็นในการปฏิบัติหน้าที่." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2523.
- ศิริพร ศิริบุญ. "ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อครูพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2519.
- สมบัติ เคนชะ. "ความคิดเห็นเกี่ยวกับพฤติกรรมทางการบริหารของโรงเรียนพยาบาลในสังกัดทบวงมหาวิทยาลัยของรัฐ." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2519.
- อรุณี ม่วงน้อยเจริญ. "การจัดประสบการณ์การเรียนในคลินิกวิชาการพยาบาลจิตเวช." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522.

ภาษาอังกฤษBooks

Abdelah, F. G., et. al. Patient Centered Approach to Nursing.
New York: Macmillan Co., 1964.

Heidgerken, Loretta E. Teaching and Learning in Schools of Nursing : Principles and Methods. 3d ed. Philadelphia: Lippincott Co., 1965.

Lesnik, Milton J. and Anderson, Burice E. Nursing Practice and the Law. 2d ed. Philadelphia: J.B. Lippincott, Co., 1955.

Manfreda, Marguerite Lucy. Teaching Psychiatric and Mental Health Nursing. U.S.A.: F.A. Davis Company, 1961.

Matheney, Ruth V. and the Others. Fundamentals of Patient-Centered Nursing. Saint Louis: the C.V. Mosby Company, 1968.

Reilly, Dorothy E. Behavioral Objectives-Evaluation in Nursing. 2d ed. New York: Appleton-Century-Crofts, 1980.

Robinson, Lisa. Psychiatric Nursing as a Human Experience. 2d ed. Philadelphia: W.B. Saunders Company, 1977.

Rogers, M. E. An Introduction to the Theoretical Basic of Nursing. Philadelphia: F.A. Davis Co., 1971.

Taylor, Cecelia Monat. Mereless' Essentials of Psychiatric Nursing. 11th ed. St. Louis: The C.V. Mosby Company, 1982.

World Health Organization. A Guide to Curriculum Review for Basic Nursing Education : Orientation to Primary Health Care and Community Health. Geneva: WHO, 1985.

Articles

Board of National League of Nursing. "Board Action an Psychiatric Education." Nursing Outlook 1 (March 1953): 167.

Dolores, Silva. "Program Develop in Nursing : Some Theoretical Question." Nursing Research 20 (November - December 1971): 531.

Fox, David J. and the Others. "Correlates of Satisfaction and Stress with Nursing School Experience." Nursing Research 12 (Spring 1963): 83-88.

Kalisch, Philip A. and Kalisch, Beatrice J. "Psychiatric Nurses and the Press : A Troubled Relationship." Perspective in Psychiatric Care 22 (January - March 1984): 5-15.

Kienning, Mary Martha. "Use of Community Mental Health Facilities by Baccalaureate Programs." Perspective in Psychiatric Care 8 (2 1970): 79-83.

Lowery, Barbara J.; Keane, Anne P. and Hyman, Irwin A.

"Nursing Students and Faculty Opinion Student Evaluation of Teacher." Nursing Research 20 (September - October 1971): 436-439.

Martin, Elizabeth Jane and Finneran, Madeleine R. "Standards of Practice as a Basis for Peer Review." Perspective in Psychiatric Care 18 (November - December 1980): 242-248.

Marchll, Trene A. "Creating an Environment for Learning." Nursing Outlook 22 (December 1974): 773-775.

Mealey, Anne Roe and Peterson, Terrance L. "Self Actualization of Nursing Student Result from a Course in Psychiatric Nursing." Nursing Research 23 (March - April 1974): 138.

NLN Council of Baccalaureate and Higher Degree Programs, cited by Gloria Burgess. "The Personal Development of the Nursing Students as a Conceptual Framework." Nursing Forum 17 (1 1978): 67-98.


Santopietro, Mary Charles and Rozendal, Nancy A. "Teaching Primary Prevention in Mental Health." Nursing Outlook 23 (December 1975): 774-777.

Watson, Jean. "The Lost Art of Nursing." Nursing Forum 20 (3 1981): 245-248.



ภาควิชา

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก.

การคำนวณ เกณฑ์ที่นำมาใช้ในการตัดสินระดับความเป็นปัญหา

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 25 การคำนวณ เกณฑ์ที่นำมาใช้ในการตัดสินใจระดับความเป็นปัญหา

	ค่าสูงสุด (x_5)	ค่าสูงกว่า ค่าเฉลี่ย (x_4)	ค่าเฉลี่ย (x_3)	ค่าต่ำกว่า ค่าเฉลี่ย (x_2)	ค่าต่ำสุด (x_1)
C_i	3.77	3.65	3.63	3.225	3.03
$(E_i - O_i)$	$4-0 = 4$	$4-1 = 3$	$4-2 = 2$	$4-3 = 1$	$4-4 = 0$
$P_i =$	4 (3.77)	3 (3.65)	2 (3.63)	1 (3.225)	0 (3.03)
$C_i (E_i - O_i)$	=15.08	=10.95	=7.62	=3.225	=0

กำหนดระดับความเป็นปัญหา ดังนี้

เป็นปัญหาน้อยมาก $0 < P \leq 3.225$

เป็นปัญหาค่อนข้างน้อย $3.225 < P \leq 7.62$

เป็นปัญหาค่อนข้างมาก $7.62 < P \leq 10.95$

เป็นปัญหามาก $10.95 < P \leq 15.08$

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ข.

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยพัชร์พยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบบันทึกผลการวิเคราะห์ประมวลการสอนวิชาการพยาบาลจิตเวช *

เนื้อหาวิชาการพยาบาลจิตเวช	จำนวนชั่วโมง ที่สอน	ประมวลการสอน	
		มี	ไม่มี
ภาคทฤษฎี			
1. บทนำ			
1.1 ความหมายและลักษณะการพยาบาลจิตเวช			
1.2 ประวัติการพยาบาลจิตเวช			
1.3 สุขภาพจิตและการเจ็บป่วยทางจิต			
2. แนวคิดและการปฏิบัติในการพยาบาลจิตเวช			
2.1 บุคลิกภาพ			
2.2 ความเครียดและความวิตกกังวล			
2.3 การใช้ตนเองเพื่อการรักษา			
2.4 การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการรักษา			
2.5 กระบวนการพยาบาล			
2.6 การช่วยเหลือผู้ที่ประสบภาวะวิกฤติทางอารมณ์			
2.7 การปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันการเกิดปัญหาทางจิต			
2.8 การปฏิบัติทางการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชในปัญหาเฉพาะด้าน			

*หมายเหตุ แบบบันทึกผลการวิเคราะห์ประมวลการสอนวิชาการพยาบาลจิตเวชนี้ ผู้วิเคราะห์จะใช้ควบคู่กับคู่มือการวิเคราะห์ประมวลการสอน การพยาบาลจิตเวช



เนื้อหาวิชาการพยาบาลจิตเวช	จำนวนชั่วโมง ที่สอน	ประมวลการสอน	
		มี	ไม่มี
2.8.1 ผู้ที่มีความผิดปกติทางอารมณ์			
2.8.2 ผู้ที่มีความผิดปกติทาง พฤติกรรม			
2.8.3 ผู้ที่มีความผิดปกติทางความคิด			
2.8.4 ผู้ที่มีความผิดปกติทางสมอง			
2.8.5 ผู้ที่มีความผิดปกติทางเพศ			
2.8.6 ผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางจิต			
2.8.7 ผู้ป่วยจิตเวชเด็ก			
2.9 การพยาบาลจิตเวชชุมชน			
3. แนวคิดทางจิตเวชศาสตร์ที่สัมพันธ์กับการ พยาบาลจิตเวช			
3.1 ทฤษฎีจิตเวชศาสตร์			
3.2 อากาการวิทยา			
3.3 การเจ็บป่วยทางจิตเวช			
3.4 การตรวจทางจิตเวช			
3.5 การรักษาทางจิตเวช			
3.6 จิตเวชชุมชน			
3.7 จิตเวชเด็ก			
4. เนื้อหาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง			
4.1 กฎหมายเกี่ยวกับผู้ป่วยจิตเวช			
4.2 การวิจัยทางการพยาบาลจิตเวช			

เนื้อหาวิชาการพยาบาลจิตเวช	จำนวนชั่วโมง ที่สอน	ประมวลการสอน	
		มี	ไม่มี
ภาคปฏิบัติ			
1. การฝึกทักษะในการส่งเสริมสุขภาพจิตและการป้องกันกาเกิดปัญหาทางจิต			
1.1 การให้ความรู้ด้านสุขภาพจิต			
1.2 การประเมินภาวะสุขภาพจิตของบุคคลในชุมชน			
1.3 การประเมินปัญหาจิตสังคมในผู้ป่วยฝ่ายกาย			
1.4 การส่งต่อผู้ป่วย			
1.5 การดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาลทั่วไป			
1.6 การเยี่ยมบ้าน			
2. การฝึกทักษะในการพยาบาลผู้ป่วยทางจิตเวช			
2.1 การประเมินสภาพจิตของผู้ป่วย			
2.2 การวางแผนการพยาบาล			
2.3 การจัดสิ่งแวดล้อมในการรักษา			
2.4 การดูแลค่านอาหารและยา			
2.5 การมีปฏิสัมพันธ์และบันทึกการสนทนากับผู้ป่วย			
3. การฝึกทักษะในการฟื้นฟูสภาพจิต			
3.1 การทำกิจกรรมบำบัด			
3.2 การติดตามผู้ป่วยที่บ้าน			

คู่มือการวิเคราะห์ประมวลการ สอนวิชาการพยาบาลจิตเวช

เนื้อหาวิชาการพยาบาลจิตเวช	คำอธิบาย
ภาคทฤษฎี	
1. บทนำ	
1.1 ความหมายและลักษณะ การพยาบาลจิตเวช	กล่าวถึงความหมาย หน้าที่ความรับผิดชอบ กิจกรรม ตลอดจนบทบาทของพยาบาลจิตเวช
1.2 ประวัติการพยาบาล จิตเวช	กล่าวถึง ความเป็นมาของการพยาบาลจิตเวชและ จิตเวชในยุคสมัยต่าง ๆ ทั้งในต่างประเทศและ ในประเทศไทย ซึ่งอาจใช้คำว่า พัฒนาการ หรือ วิวัฒนาการ ก็ได้
1.3 สุขภาพจิตและการ เจ็บป่วยทางจิต	กล่าวถึง พัฒนาการทางค่านิยม จิตใจ สังคม ของบุคคลในวัยต่าง ๆ ตลอดจนสาเหตุที่จะมีผล ต่อพัฒนาการดังกล่าว และสาเหตุของการเจ็บป่วย ทางจิต ตลอดจนอิทธิพลของสังคม วัฒนธรรม สิ่งแวดล้อมทางกายภาพที่มีต่อสุขภาพจิต
2. แนวคิดในการพยาบาลจิตเวช และการปฏิบัติการพยาบาล	
2.1 บุคลิกภาพ	กล่าวถึง โครงสร้างของบุคลิกภาพ ตลอดจน พัฒนาการของบุคลิกภาพของบุคคล ตั้งแต่คำจำกัด ความ แนวความคิดพื้นฐานที่สำคัญของบุคลิกภาพ คือ ทฤษฎีบุคลิกภาพของ فروยด์ อีริคสัน และ ซิลลิแวน ตลอดจนพัฒนาการของบุคลิกภาพใน แต่ละวัย

เนื้อหาวิชาการพยาบาลจิตเวช	คำอธิบาย
2.2 ความเครียดและความวิตกกังวล	เป็นการกล่าวถึงคำจำกัดความและสาเหตุของความเครียด และความวิตกกังวล ตลอดจนปฏิบัติการตอบสนองทางจิตใจ ซึ่งเรียกได้ว่า เป็นกลไกการป้องกัน (Defense Mechanism) รวมทั้งการตอบสนองทางร่างกาย ซึ่งจะกล่าวเป็นแนวคิดกว้าง ๆ เพื่อนำมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลต่อไป
2.3 การใช้ตนเองเพื่อการรักษา	เป็นการเข้าใจความรู้สึกและอารมณ์ของตนเอง เพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยจิตเวช ซึ่งประกอบด้วย การรู้จักตนเองอย่างมีสติ (Self Awareness) และการเห็นอกเห็นใจ (Empathy)
2.4 การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการรักษา	เป็นการติดต่อกันระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วยแบบตัวต่อตัว หรือเป็นกลุ่ม เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยเกิดการยอมรับในความเจ็บป่วยของตน และสามารถอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข จะกล่าวถึงวิธีการและระยะของการสร้างสัมพันธภาพ เทคนิคต่าง ๆ ในการติดต่สื่อสารเพื่อการรักษา
2.5 กระบวนการพยาบาล	เป็นกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ที่นำมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วย โดยเริ่มจากการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาล และประเมินผลการพยาบาล ซึ่งจะมีการกล่าวถึงการเขียนบันทึกทางการพยาบาล การเขียนแผนการพยาบาล (Nursing Care Plan) และการบันทึกการสนทนาอย่างมีระบบ (Process Recording)

เนื้อหาวิชาการพยาบาลจิตเวช	คำอธิบาย
<p>2.6 การช่วยเหลือผู้ที่ประสบภาวะวิกฤติทางอารมณ์</p>	<p>กล่าวถึง สาเหตุ ตลอดจนการเกิดภาวะวิกฤติทางอารมณ์ของบุคคล ความรู้สึก ความคิด และพฤติกรรมของบุคคลในภาวะดังกล่าว รวมทั้งผลที่เกิดขึ้น และการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อช่วยเหลือบุคคลดังกล่าว นอกจากนี้ยังกล่าวถึงชนิดภาวะวิกฤติทางอารมณ์ในคำนที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการของบุคคลในแต่ละวัย (Developmental Crisis) และคำนที่เกี่ยวข้องเหตุการณ์ในชีวิต (Situational Crisis)</p>
<p>2.7 การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันการเกิดปัญหาทางจิต</p>	<p>วิธีการช่วยเหลือทางคำนร่างกาย จิตใจ สังคม และวัฒนธรรม เพื่อช่วยให้บุคคลทุกเพศ ทุกวัย คือ ทั้งตัววัยเด็กถึงวัยชรา, สตรีตั้งครรภ์, ผู้ป่วย ฯลฯ มีสุขภาพจิตที่ดี ไม่เกิดปัญหา หรืออาการทางจิต โดยพิจารณาถึงองค์ประกอบต่าง ๆ ที่มีผลต่อการเกิดความเจ็บป่วยทางจิต คือ องค์ประกอบด้านพันธุกรรม, ร่างกาย, จิตใจ, สังคม วัฒนธรรม และองค์ประกอบเกี่ยวกับพัฒนาการตามวัย</p>
<p>2.8 การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชในปัญหาเฉพาะคำน</p> <p>2.8.1 ผู้ที่มีความผิดปกติทางอารมณ์</p>	<p>เป็นการให้ความช่วยเหลือ โดยใช้กระบวนการพยาบาลแก่ผู้ที่มีความผิดปกติทางจิตใจ ซึ่งมีปัญหาในคำนต่าง ๆ</p> <p>ผู้ที่มีสภาวะคำนความรู้สึกผิดปกติไปจากเดิม เนื่องจากบุคคลนั้นมีการปรับตัวไม่เหมาะสม ประกอบด้วยภาวะซึมเศร้า (Depression) และภาวะเพ้อคลั่ง (Mania) ซึ่งอาจกล่าวเป็น</p>

เนื้อหาวิชากรพยามาลจิตเวช	คำอธิบาย
<p>2.8.2 ผู้ที่มีความผิดปกติทางพฤติกรรม</p>	<p>เพียงอาการ หรือเป็นโรคทางจิตเวชได้ คือ โรคความแปรปรวนทางอารมณ์ ซึ่งจะรวมภาวะอารมณ์ทั้ง 2 นี้ไว้ด้วยกัน โรคจิตเภท นอกจากนี้รวมถึงการสูญเสีย และความเศร้าโศก ตลอดจนผู้ที่มีอารมณ์โกรธด้วย รวมถึงโรคจิตจากการเปลี่ยนแปลงชีวิตกระทันหัน</p> <p>ผู้ที่มีการแสดงออกในรูปของการกระทำเพื่อตอบสนองต่อสาเหตุที่นำมาซึ่งผลกระทบต่อภาวะจิตใจของตน แต่เป็นการแสดงออกอย่างไม่เหมาะสมผิดปกติจากที่ควรเป็น ได้แก่ พฤติกรรมก้าวร้าว พฤติกรรมกรำทำ พฤติกรรมรุนแรง คุร้าย (Hostility) พฤติกรรมทำลายตนเองในรูปของการฆ่าตัวตาย (Suicide) และการติดยาเสพติด (Drug Addiction) รวมถึง Alcoholism ซึ่งสามารถกล่าวถึงเป็นเฉพาะอาการ หรือรวม ๆ เป็นโรคทางจิตเวชก็ได้ คือ ผู้ป่วยโรคจิตเภท หรือโรคบุคลิกภาพแปรปรวน ตลอดจนผู้ป่วยที่ติดยาเสพติด</p>
<p>2.8.3 ผู้ที่มีความผิดปกติทางความคิด</p>	<p>ผู้ที่มีอาการผิดปกติเกี่ยวกับการย้ำคิด (Obsessive) ประสาทหลอน (Hallucination) การหลงผิด (Delusion) การหวาดระแวง (Paranoid) ซึ่งอาจกล่าวรวมอยู่ในผู้ป่วยโรคจิตเภท โรคความแปรปรวนทางอารมณ์ บุคลิกภาพแปรปรวน หรือในโรคจิตจากความผิดปกติทางสมอง</p>

เนื้อหาวิชาการพยาบาลจิตเวช	คำอธิบาย
2.8.4 ผู้ที่มีความผิดปกติทางสมอง	<p>ผู้ที่มีปัญหาทางจิต เนื่องจากความผิดปกติทางสมอง (Organic Brain Syndrome) ปัญญาอ่อน (Mental Retardation) รวมถึงผู้ที่มีความเจ็บป่วยเป็นโรคประสาท (Neurosis) ควบ</p>
2.8.5 ผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางจิต	<p>ผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม ทำให้มีผลกระทบต่อการปรับตัว รวมทั้งการเสื่อมทางสมองที่อาจมีผลต่อภาวะจิตใจโต (Senile Dementia) ใน Organic Brain Syndrome</p>
2.8.6 ผู้ป่วยจิตเวชเด็ก	<p>ผู้ที่มีอายุ 13 ปีลงมา ที่มีความผิดปกติทางจิต ซึ่งอาจเป็นความผิดปกติทางพฤติกรรม ด้านสติปัญญา ด้านอารมณ์ ความคิด ก็ได้ หรืออาจกล่าวเป็นโรคทางจิตเวชในเด็กก็ได้</p>
2.9 การพยาบาลจิตเวชชุมชน	<p>กล่าวถึง สุขภาพจิตของชุมชน ตลอดจนบทบาทและกิจกรรมของพยาบาลในการส่งเสริม ป้องกัน การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ ซึ่งอาจกล่าวเป็นการป้องกันระยะที่ 1, 2 และ 3 ก็ได้</p>
3. แนวคิดทางจิตเวชศาสตร์ที่สัมพันธ์พยาบาลจิตเวช	
3.1 ทฤษฎีทางจิตเวชศาสตร์	<p>กล่าวถึง ทฤษฎีทางจิตเวชที่เป็นความรู้เบื้องต้น ซึ่งอธิบายถึงความปกติและผิดปกติของจิตใจ เพื่อนำมาใช้ในการ เข้าใจปัญหาของผู้ป่วยจิตเวช และการช่วยเหลือผู้ป่วย ซึ่งจะช่วยในการ</p>

เนื้อหาวิชาการพยาบาลจิตเวช	คำอธิบาย
	<p>ส่งเสริมคุณภาพของการพยาบาลจิตเวชได้ที ประกอบด้วยทฤษฎีของฟรอยด์, ทฤษฎีของ Jung, ทฤษฎีของเอเลอร์, ทฤษฎีของเมเยอร์ และ ทฤษฎีสัมพันธภาพระหว่างบุคคลของซิลลิแวน</p>
3.2 อากาการวิทยา	<p>กล่าวถึง อากาการและพฤติกรรมต่าง ๆ ที่จะพบ ได้ในผู้ป่วยจิตเวชทุกโรค ตลอดจนความหมาย ของอากาการ หรือพฤติกรรมนั้น ๆ เช่น waxy Flexibility, Agitate เป็นต้น</p>
3.3 การเจ็บป่วยทางจิตเวช	<p>กล่าวถึง โรคหรือความผิดปกติทางจิตที่จะพบใน ผู้ป่วยจิตเวช ซึ่งอาจมีสาเหตุจากด้านร่างกาย หรือจิตใจ ก็ได้ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โรคจิต: จิตเภท ความแปรปรวนทาง อารมณ์ โรคจิตจากความผิดปกติของสมอง โรคจิตจากการเปลี่ยนแปลงชีวิตอย่างกะทันหัน และเป็นอยู่ชั่วคราว (Transient Situational Disorder) 2. โรคประสาท: บุคคลที่มีปัญหาทางด้าน จิตใจ และการปรับตัว แต่ยังสามารถดำรงอยู่ ในสังคมได้บ้าง ซึ่งต้องการความช่วยเหลือโดยด่วน ก่อนจะก้าวเข้าสู่โรคจิต 3. ปัญญาอ่อน: เป็นความผิดปกติของสติปัญญา อันอาจเนื่องมาจากกรรมพันธุ์ หรือการมีพัฒนาการ ที่ช้า 4. บุคลิกภาพแปรปรวน และความแปรปรวน ทางเพศ ผู้ที่มีความผิดปกติทางบุคลิกภาพและทาง เพศ รวมทั้งผู้ที่ติดยาเสพติด

เนื้อหาวิชาการพยาบาลจิตเวช	คำอธิบาย
3.4 การตรวจทางจิตเวช	<p>การตรวจสภาพจิตของผู้ป่วยเพื่อการวินิจฉัย (Mental Status Examination) เป็นการตรวจการทำหน้าที่ของจิตใจที่แสดงออกทาง ความคิด พฤติกรรม ค่ายวิธีการสัมภาษณ์ การทดสอบทางจิตวิทยา ฯลฯ</p>
3.5 การรักษาทางจิตเวช	<p>การรักษาของบุคคลากรในทีมสุขภาพจิต เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาทางก้านจิตใจ ซึ่งแยกเป็น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การรักษาทางกาย เป็นการรักษาด้วยยา และการช็อคด้วยไฟฟ้า หรือการผ่าตัดต่าง ๆ 2. การรักษาทางจิตสังคม เป็นการใช้จิตบำบัด หรืออาชีวบำบัด ตลอดจนกลุ่มกิจกรรมต่าง ๆ ซึ่งอาจกระทำเป็นรายบุคคล หรือรายกลุ่ม ก็ได้
3.6 จิตเวชชุมชน	<p>กล่าวถึง บริการจิตเวชที่ให้แก่ชุมชน ซึ่งมี 5 ด้านใหญ่ ๆ คือ การรักษานักป่วยในโรงพยาบาล, การรักษานักป่วยนอก, โรงพยาบาลกลางวัน, การดูแลส่งโรงพยาบาล, และบริการให้คำปรึกษาแนะนำ หรือให้ความรู้</p>
3.7 จิตเวชเด็ก	<p>กล่าวถึง ความผิดปกติทางจิตของวัยเด็ก ตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 13 ขวบ ซึ่งเป็นความผิดปกติทางสติปัญญา ทางพฤติกรรม ทางอารมณ์ ทางร่างกาย หรือทางพัฒนาการ พร้อมทั้งกล่าวถึงการรักษาด้วย</p>

เนื้อหาวิชาการพยาบาลจิตเวช	คำอธิบาย
<p>4. เนื้อหาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>เป็นเนื้อหาความรู้ที่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อส่งเสริมคุณภาพการพยาบาลจิตเวชนอกเหนือจากเนื้อหาใน 3 หัวข้อใหญ่ดังกล่าวข้างต้น เช่น กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยจิตเวช การวิจัยทางการพยาบาลจิตเวช เป็นต้น</p>
<p><u>ภาคปฏิบัติ</u></p> <p>1. การฝึกทักษะในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันการเกิดปัญหาทางจิต</p> <p>1.1 การให้ความรู้ด้านสุขภาพจิต</p> <p>1.2 การประเมินภาวะสุขภาพจิต</p> <ul style="list-style-type: none"> - ในบุคคลในชุมชน - ในผู้ป่วยผ่ายกาย <p>1.3 การส่งต่อผู้ป่วย</p>	<p>- เป็นกิจกรรมที่ผู้สอนกำหนดให้ผู้เรียนได้ปฏิบัติในการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ เกี่ยวกับการป้องกันระยะที่ 1 เพื่อค้นหา หรือป้องกันไม่ให้มีผู้เจ็บป่วยทางจิต</p> <p>- เป็นการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจิต หรือ สุขวิทยาจิต ซึ่งอาจเป็นสาเหตุหรืออาการต่าง ๆ ที่โค่แกงญาติผู้ป่วย ประชาชน ทั้งในโรงพยาบาลและในชุมชน</p> <p>การซักประวัติ เก็บรวบรวมข้อมูล เพื่อค้นหาค้นเหตุของความเครียดของบุคคล ซึ่งอาจนำไปสู่การเจ็บป่วยทางจิตโค่ในบุคคลทุกเพศ ทุกวัย</p> <p>การนำผู้ป่วย หรือติดต่อให้ผู้ป่วยทางจิตที่ค้นพบในชุมชน โค่เข้ารับการรักษาในสถานบริการสาธารณสุข ซึ่งอาจเป็นโรงพยาบาลอำเภอ โรงพยาบาลจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ ก็โค่ความล่ำคับความจำเป็น</p>

เนื้อหาวิชาการพยาบาลจิตเวช	คำอธิบาย
1.4 การดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาลทั่วไป	การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลฝ่ายกาย โดยมุ่งให้การพยาบาลด้านจิตใจ เพื่อป้องกันการเกิดปัญหาทางจิต อันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยทางกาย ตลอดจนการให้คำปรึกษา แนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติ ในการอยู่ร่วมกัน
1.5 การเยี่ยมบ้าน	การออกไปสู่ชุมชน เพื่อเยี่ยมประชาชนทุกเพศทุกวัย ในการค้นหาที่มีปัญหาทางจิต หรือเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาทางจิต เพื่อจะไ้รับให้ความช่วยเหลือได้ทัน
2. การฝึกทักษะในการพยาบาลผู้ป่วยทางจิตเวช	- กิจกรรมการปฏิบัติของนักศึกษาที่ผู้สอนกำหนดขึ้น เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยโรคจิต และโรคประสาท ทั้งในโรงพยาบาล และในชุมชน
2.1 การประเมินสภาพทางจิตของผู้ป่วย	- การซักประวัติ การสังเกต เก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้ป่วยหรือญาติ ในขณะที่รับการรักษาในโรงพยาบาล เพื่อประโยชน์ในการวินิจฉัย และให้การรักษาพยาบาล
2.2 การวางแผนการพยาบาล	- การกำหนดกักรให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยตามบทบาทของพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาล ตั้งแต่การเก็บข้อมูล การวางแผน การปฏิบัติการพยาบาล และการประเมินผลการพยาบาล ซึ่งต้องการการวางแผน ทั้งระยะสั้นและระยะยาว โดยเลือกศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย อย่างน้อยคนละ 1 ราย
2.3 การจัดสิ่งแวดล้อมในการรักษา	- เป็นการรักษาทางจิตสังคมอย่างหนึ่ง โดยใช้สภาพแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วยมาใช้ เช่น บุคคลรอบข้าง สถานที่ ซึ่งอาจจัดเป็นรูปกลุ่มกิจกรรมต่าง ๆ

เนื้อหาวิชาการพยาบาลจิตเวช	คำอธิบาย
2.4 การดูแลค่านอาหารและยา	<p>เช่น อาหารบำบัด, สันหนากาบำบัด, เกมส์ต่าง ๆ ฯลฯ เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข ซึ่งนักศึกษาจะเป็นผู้นำ หรือช่วยในการจัดก็ได้</p> <p>- การดูแลให้ผู้ป่วยได้รับอาหารตามความต้องการของผู้ป่วย ตลอดจนยาต่าง ๆ ตามแผนการรักษาของแพทย์</p>
2.5 การมีปฏิสัมพันธ์และบันทึกการสนทนากับผู้ป่วย	<p>- การติดต่อสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย เพื่อให้ความช่วยเหลือตามอาการหรือโรคนั้น ๆ ตลอดจนได้พูดคุย โดยใช้เทคนิคต่าง ๆ เพื่อการรักษา และมีการบันทึกอย่างมีระบบ</p>
3. การฝึกทักษะในการฟื้นฟูสภาพจิต	<p>- กิจกรรมที่นักศึกษาต้องปฏิบัติตามที่ผู้สอนกำหนดในการช่วยให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตในสังคมอย่างมีความสุข ไม่กลับมาเป็นโรคอีก</p>
3.1 การทำกิจกรรมบำบัด	<p>การที่นักศึกษาได้มีบทบาทในการเป็นผู้นำ หรือช่วยในการทำกลุ่มกิจกรรมบำบัดต่าง ๆ เพื่อเตรียมผู้ป่วยให้กลับไปอยู่บ้านอย่างมีความสุข อาจทำเป็นรายบุคคลหรือรายกลุ่มก็ได้ รวมทั้งอาจนำญาติผู้ป่วยมามีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมก็ได้</p>
3.2 การติดตามผู้ป่วยที่บ้าน	<p>การติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ภายหลังจากออกจากโรงพยาบาลแล้ว โดยอาจออกติดตามร่วมกับนักสังคมสงเคราะห์ก็ได้</p>

แบบสัมภาษณ์

สภาพปัจจุบันของการจัดการเรียนการสอนการพยาบาลจิตเวช ในหลักสูตร
พยาบาลศาสตรบัณฑิตวิชาชีพ

ให้ตอบตามความเป็นจริง

1. คำถามการวางแผนการสอน

1.1 ขั้นตอนการวางแผนการสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเป็นอย่างไร

บันทึก :

	ภาคทฤษฎี	ภาคปฏิบัติ
ชั้นแรก
ชั้นที่ 2
ชั้นที่ 3
ชั้นที่ 4
ชั้นที่ 5

การวางแผนการสอนภาคทฤษฎีเกิดขึ้น.....การวางแผนการสอนภาค

ปฏิบัติ

- ก่อน
- หลัง
- พร้อม ๆ กัน

1.2 ในการกำหนดจุดมุ่งหมายการสอน คำนี้ถึงอะไรบ้าง และใครเป็นผู้กำหนด

บันทึก : ผู้กำหนดจุดมุ่งหมายการสอนคือ.....

: สิ่งที่คำนึงถึงในการกำหนดจุดมุ่งหมายการสอน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ปรัชญาและจุดมุ่งหมายของหลักสูตร
- ความต้องการของสังคม

- ลักษณะและความต้องการของผู้เรียน
- ความรู้และประสบการณ์ของผู้สอน
- การเรียนรู้ที่ต้องการให้เกิดขึ้น
- อื่น ๆ ระบุ.....

1.3 ภายหลังจากการสอนการพยาบาลจิตเวช ท่านมีความคาดหวังอย่างไรต่อผู้เรียน

บันทึก : ด้านความรู้ :

.....

ด้านทัศนคติ :

.....

ด้านทักษะ :

.....

1.4 ในการเรียนการสอนการพยาบาลจิตเวช ผู้มีบทบาทในการวางแผนการสอนระยะยาวตลอดภาคการศึกษาคือใคร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- หัวหน้าภาควิชา/แผนกวิชา
- อาจารย์ผู้ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าภาควิชา
- อาจารย์ผู้สอนทุกคน
- อาจารย์พิเศษจากนอกสถาบัน
- ผู้เรียน

1.5 ผู้มีบทบาทในการวางแผนการสอนระยะสั้นรายสัปดาห์คือใคร.....

ในการวางแผนระยะสั้นของอาจารย์ผู้สอน หัวหน้าภาควิชา/แผนกวิชา หรืออาจารย์ท่านอื่น ๆ มีบทบาทในการวางแผนด้วยหรือไม่ อย่างไร.....

.....

1.6 ผู้กำหนดเนื้อหาวิชาการศึกษาทางจิตเวชเพื่อจัดทำประมวลการสอนรายวิชา
คือใคร

- หัวหน้าภาควิชา/แผนกวิชา
- อาจารย์ผู้ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าภาควิชา
- อาจารย์ผู้สอนทุกคนร่วมกันกำหนด
- อาจารย์พิเศษที่ได้รับเชิญเป็นผู้รับผิดชอบการสอน
- อื่น ๆ ระบุ.....

1.7 การกำหนดเนื้อหาวิชาในหน่วยงานของท่าน กระทำโดย

- ผู้สอนทุกคนร่วมกันกำหนดเนื้อหาวิชาทั้งหมด
- แบ่งกันกำหนดเนื้อหาวิชาตามหัวข้อที่รับผิดชอบ
- อื่น ๆ ระบุ.....

1.8 เนื้อหาวิชาที่กำหนดขึ้น ได้จากแหล่งใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- จากประสบการณ์ของผู้สอน
- จากตำราใหม่ ๆ
- จากผู้ทรงคุณวุฒิ
- จากสภาพสังคมไทยในปัจจุบัน
- อื่น ๆ ระบุ.....

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1.9 ในการวางแผนการเรียนการสอน ท่านมีการร่วมมือประสานงานกับหน่วยงาน ใดบ้าง และในลักษณะใด เช่น ระหว่างแผนก/ภาควิชา หรือระหว่างคณะ

หน่วยงาน	ลักษณะความร่วมมือ/ประสานงาน
หน่วยงานในคณะ/วิทยาลัย (ระบุ)	
1.
2.
3.
หน่วยงานนอกคณะ/วิทยาลัย (ระบุ)	
1.
2.
3.

1.10 ข้อมูลที่ท่านใช้ประกอบการวางแผนการสอนการพยาบาลจิตเวช ได้มาจากไหน

- ผู้ทรงคุณวุฒิ
 ความก้าวหน้าทางวิชาการ
 สภาพปัญหาในปัจจุบัน
 อื่น ๆ (ระบุ).....

2. ด้านการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

ภาคทฤษฎี

2.1 เทคนิควิธีการสอนที่ท่านใช้ในการเรียนการสอน มีอะไรบ้าง

- การบรรยาย
 การสาธิต
 การบรรยายพร้อมสาธิต
 การอภิปราย
 อื่น ๆ (ระบุ).....



2.2 จำนวนชั่วโมงที่ใช้สอน.....ชั่วโมง

ภาคปฏิบัติ

2.1 ระยะเวลาในการศึกษาภาคปฏิบัติ.....สัปดาห์ รวม.....ชั่วโมง

2.2 ประสิทธิภาพการเรียนรู้ที่จัดในการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ มีอะไรบ้าง

- | | | |
|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | การศึกษายุ้ย่วยเฉพาะราย | จำนวนรวม...ราย/ภาค |
| <input type="checkbox"/> | การประชุมปรึกษาหารือ | จำนวนครั้ง...ครั้ง/ภาค |
| <input type="checkbox"/> | การเขียนแผนการพยาบาลประจำวัน | จำนวนครั้ง...ครั้ง/ภาค |
| <input type="checkbox"/> | การเขียนแผนการพยาบาลระยะยาว | จำนวนครั้ง...ครั้ง/ภาค |
| <input type="checkbox"/> | บันทึกการสนทนา | จำนวนครั้ง...ครั้ง/ภาค |
| <input type="checkbox"/> | การทำกลุ่มกิจกรรม | จำนวนครั้ง...ครั้ง/ภาค |
| <input type="checkbox"/> | รายงานการศึกษาค้นคว้า | จำนวนครั้ง...ครั้ง/ภาค |
| <input type="checkbox"/> | ทัศนศึกษา | จำนวนครั้ง...ครั้ง/ภาค |
| <input type="checkbox"/> | อื่น ๆ ระบุ..... | จำนวนครั้ง...ครั้ง/ภาค |

3. งานการวัดและประเมินผล

3.1 สิ่งที่ท่านต้องการประเมิน คือ การเรียนรู้ด้านใดบ้างและเน้นในด้านไหน

- | | | | | | |
|----------|--------------------------|-------|------------|--------------------------|-------|
| ภาคทฤษฎี | <input type="checkbox"/> | พุทธิ | ภาคปฏิบัติ | <input type="checkbox"/> | พุทธิ |
| | <input type="checkbox"/> | จิตตะ | | <input type="checkbox"/> | จิตตะ |
| | <input type="checkbox"/> | ทักษะ | | <input type="checkbox"/> | ทักษะ |

3.2 เครื่องมือที่ท่านใช้ในการวัดและประเมินผลมีอะไรบ้าง

- | | | | | | |
|----------|--------------------------|--------------------|------------|--------------------------|--------------------|
| ภาคทฤษฎี | <input type="checkbox"/> | แบบสอบ | ภาคปฏิบัติ | <input type="checkbox"/> | แบบสอบ |
| | <input type="checkbox"/> | แบบสังเกต | | <input type="checkbox"/> | แบบสังเกต |
| | <input type="checkbox"/> | แบบฟอร์มการประเมิน | | <input type="checkbox"/> | แบบฟอร์มการประเมิน |
| | <input type="checkbox"/> | อื่น ๆ ระบุ..... | | <input type="checkbox"/> | อื่น ๆ ระบุ..... |

3.3 เครื่องมือที่ท่านใช้ ใ้มาอย่างไร

- ภาคทฤษฎี
- ผู้สอนสร้างขึ้นเอง
 - จากผู้ทรงคุณวุฒิ
 - อื่น ๆ ระบุ.....

- ภาคปฏิบัติ
- ผู้สอนสร้างขึ้นเอง
 - จากผู้ทรงคุณวุฒิ
 - อื่น ๆ ระบุ.....

3.4 ท่านมีการประเมินผลเมื่อไร

- ภาคทฤษฎี
- ก่อนสอน
เครื่องมือที่ใช้คือ.....
.....
 - ระหว่างสอน
เครื่องมือที่ใช้คือ.....
.....
 - หลังสอน
เครื่องมือที่ใช้คือ.....
.....
- ภาคปฏิบัติ
- ก่อนสอน.....
.....
 - ระหว่างสอน
เครื่องมือที่ใช้คือ.....
.....
 - หลังสอน
เครื่องมือที่ใช้คือ.....
.....

3.5 ผู้ทำหน้าที่วัดและประเมินผลคือ

- | | | | |
|----------|--|------------|--|
| ภาคทฤษฎี | <input type="checkbox"/> ผู้สอน
<input type="checkbox"/> ผู้เรียน
<input type="checkbox"/> บุคคลอื่น (ระบุ)..... | ภาคปฏิบัติ | <input type="checkbox"/> ผู้สอน
<input type="checkbox"/> ผู้เรียน
<input type="checkbox"/> บุคคลอื่น (ระบุ)..... |
|----------|--|------------|--|

3.6 ท่านมีวิธีการให้แต้มระดับคะแนนอย่างไร (อิงเกณฑ์, อิงกลุ่ม)

- | | |
|----------|------------|
| ภาคทฤษฎี | ภาคปฏิบัติ |
|----------|------------|

4. ค่านอุปกรณการศึกษา

4.1 อุปกรณการศึกษาที่ใช้ในการสอนภาคทฤษฎี มีอะไรบ้าง

- เครื่องฉายข้ามศีรษะ
- สไลด์
- ตัวอย่างผู้ป่วย
- กรณีตัวอย่าง
- อื่น ๆ ระบุ.....

4.2 อุปกรณการศึกษาที่ใช้ในการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ มีอะไรบ้าง

.....

4.3 อุปกรณการศึกษาที่ใช้ ได้จากแหล่งใด

- จัดทำขึ้นเอง
- ขอยืมจากหน่วยงานในคณะ/วิทยาลัย (ระบุหน่วยงานนั้น ๆ).....
- ขอยืมจากหน่วยงานนอกคณะ/วิทยาลัย (ระบุหน่วยงานนั้น ๆ).....
-
- อื่น ๆ ระบุ.....

5. ค่านสภาพแวดล้อมการเรียนรู้การสอน

5.1 ลักษณะและบรรยากาศของห้องเรียน เป็นอย่างไร

- ค่านแสงสว่าง.....
- ค่านเสียง.....
- ค่านการถ่ายเทของอากาศ.....
- ค่านอื่น ๆ

5.2 สถานที่ที่ใช่ในการฝึกปฏิบัติของผู้เรียน เป็นสถานที่ใด

- โรงพยาบาลฝ่ายกาย ประสบการณ์หลักที่ข้องการในการฝึกคือ
.....
.....
.....
- โรงพยาบาลฝ่ายจิต ประสบการณ์หลักที่ข้องการในการฝึกคือ
.....
.....
.....
- สถานือนามัย ประสบการณ์หลักที่ท่านข้องการในการฝึกคือ...
.....
.....
.....
- ชุมชน ประสบการณ์หลักที่ท่านข้องการในการฝึกคือ.....
.....
.....
.....
- อื่น ๆ ระบุ.....
.....
.....

5.3 ระยะเวลาในการฝึกแต่ละแห่ง

บันทึก

.....

.....

.....

.....

.....

5.4 จำนวนอาจารย์: นักศึกษาในการฝึกปฏิบัติ เท่ากับ.....

.....

.....

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กรกฎาคม 2528

เรียน อาจารย์พยายามาสจิตเวชที่นับถือ

ด้วยดิฉันเป็นนิสิตปริญญาโท สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล ภาควิชา
พยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง
"การศึกษาสภาพปัจจุบันและปัญหาในการจัดการเรียนการสอนการพยาบาลจิตเวช
ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตวิชาชีพ" ซึ่งสามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนา
การเรียนการสอนการพยาบาลจิตเวชต่อไป

ในการนี้ ดิฉันจึงต้องขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถาม
เกี่ยวกับปัญหาในการจัดการเรียนการสอนการพยาบาลจิตเวช ตามความเป็นจริงที่
เกิดขึ้น ซึ่งข้อมูลเหล่านี้จะเป็นประโยชน์อย่างมากในการทำวิทยานิพนธ์ในครั้งนี้
ดิฉันขอรับรองว่าจะเก็บข้อมูลไว้เป็นความลับ และจะนำเสนอข้อมูลโดยส่วนรวม
เท่านั้น

หวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากอาจารย์ทุกท่าน และขอขอบพระคุณมา
 ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาว วันที งามสุรเชษฐ์)

นิสิตปริญญาโท ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หมายเลข.....

แบบสอบถาม

ปัญหาในการจัดการเรียนการสอนการพยาบาลจิตเวช ในหลักสูตรพยาบาลศาสตร
ระดับวิชาชีพ แบบสอบถามนี้แบ่งเป็น 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบ

ตอนที่ 2 ปัญหาและข้อเสนอแนะในการจัดการเรียนการสอนการพยาบาลจิตเวช

ตอนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบ

คำชี้แจง โปรดเติมค่าลงในช่องว่างหรือกาเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความ
ที่ตรงกับความเป็นจริง

1. ปัจจุบันท่านมีอายุ

- 21 - 25 ปี
 26 - 30 ปี
 31 - 35 ปี
 36 - 40 ปี
 40 ปีขึ้นไป

2. ปัจจุบันท่านปฏิบัติงานในตำแหน่งอาจารย์ระดับ..... ในสังกัด.....

- ห่วงมหาวิทยาลัย
 กระทรวงสาธารณสุข
 กระทรวงกลาโหม
 กระทรวงมหาดไทย
 สถาบันเอกชนหรือองค์กรอื่น ๆ

3. วุฒิการศึกษาสูงสุด

- ต่ำกว่าปริญญาตรี
 ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
 ปริญญาโท สาขา.....
 ปริญญาเอก สาขา.....

4. ก่อนที่ท่านจะรับฝึกหัดขอการสอนการพยาบาลจิตเวชในปัจจุบัน ท่านเคยสอนการพยาบาลสาขาอื่น ๆ มาก่อนหรือไม่

เคย เป็นเวลา.....ปี

ไม่เคย

5. ก่อนที่ท่านจะรับฝึกหัดขอการสอนการพยาบาลจิตเวชในปัจจุบัน ท่านเคยสอนการพยาบาลจิตเวชมาก่อนหรือไม่

เคย เป็นเวลา.....ปี

ไม่เคย

6. ก่อนที่ท่านจะสอนการพยาบาลจิตเวชเป็นครั้งแรก ท่านมีการเตรียมตัวอย่างไร

ฝึกหัดสอน

สังเกตการสอนจากผู้สอนคนอื่น ๆ

อื่น ๆ ระบุ.....

7. ก่อนที่ท่านจะรับฝึกหัดขอการสอนการพยาบาลจิตเวชในปัจจุบัน ท่านเคยปฏิบัติกรพยาบาลจิตเวชในโรงพยาบาลจิตเวชมาก่อนหรือไม่

เคย เป็นเวลา.....ปี

ไม่เคย

8. ท่านสอนการพยาบาลจิตเวชมาแล้วทั้งสิ้น.....ปี (นับถึงปัจจุบัน)

9. ท่านมีวิธีการสอนในภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติอย่างไร

ภาคทฤษฎี การบรรยาย

การสาธิต

การบรรยายพร้อมสาธิต

การอภิปราย

อื่น ๆ ระบุ.....

- ภาคปฏิบัติ การบรรยาย
 การสาธิต
 การประชุมปรึกษาหารือ
 อื่น ๆ ระบุ.....

10. ท่านมีวิธีการวัดผลภาคทฤษฎี โดยการ

- ینگเกต
 ینگคุ่ม
 ทั้ง 2 ชนิด

เครื่องมือที่ท่านใช้ คือ

- แบบสอบ
 แบบสังเกต
 แบบฟอร์มการประเมิน
 อื่น ๆ ระบุ.....

11. ท่านมีวิธีการวัดผลภาคปฏิบัติ โดยการ

- ینگเกต
 ینگคุ่ม
 ทั้ง 2 ชนิด

เครื่องมือที่ท่านใช้คือ

- แบบสอบ
 แบบสังเกต
 แบบฟอร์มการประเมิน
 อื่น ๆ ระบุ.....

12. ท่านเคยได้รับความรู้ทางจิตเวชศาสตร์ หรือการพยาบาลจิตเวชเพิ่มเติมหลังจากสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือไม่

- เคย โดย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- การศึกษาต่อ ในหลักสูตร.....
ระยะเวลาการศึกษา.....
สถานที่ศึกษา.....
- การฝึกอบรมระยะสั้น
- การศึกษาทฤษฎี และการประชุมต่าง ๆ
- อื่น ๆ ระบุ.....
- ไม่เคย

13. ท่านเข้าปฏิบัติงานในตำแหน่งอาจารย์พยาบาลจิตเวชโดย

- แสดงความจำนงต่อผู้บริหารด้วยความสมัครใจของตนเอง
- ได้รับมอบหมายจากผู้บริหาร โดยที่ท่านไม่สมัครใจเลย
- อื่น ๆ ระบุ.....

14. ท่านรู้สึกเช่นไรในการปฏิบัติงานในตำแหน่งอาจารย์พยาบาลจิตเวช

- พอใจ
- เฉย ๆ
- ไม่พอใจ
- อื่น ๆ ระบุ.....

15. ท่านคิดว่าการพยาบาลจิตเวชมีประโยชน์หรือไม่ เพราะเหตุใด

- มีประโยชน์มาก เพราะ.....
- มีประโยชน์น้อย เพราะ.....
- ไม่มีประโยชน์เลย เพราะ.....

ตอนที่ 2 ปัญหาในการจัดการเรียนการสอนการพยาบาลจิตเวชในหลักสูตร
พยาบาลศาสตร์ ระดับวิชาชีพ แบ่งเป็น 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1

คำชี้แจง ข้อความต่อไปนี้ เป็นองค์ประกอบที่มีความเกี่ยวข้องกับการจัดการเรียน
การสอนการพยาบาลจิตเวช โปรดอ่านแล้วพิจารณาตัดสินว่า ข้อความนั้น
เป็นองค์ประกอบที่มีความสำคัญและส่งผลต่อการจัดการเรียนการสอน
การพยาบาลจิตเวชมากหรือน้อยเพียงใด โดยจัดลำดับความสำคัญดังนี้

- 4 - มีความสำคัญ และส่งผลต่อการจัดการเรียนการสอนการพยาบาลจิตเวช
มากที่สุด
- 3 - มีความสำคัญ และส่งผลต่อการจัดการเรียนการสอนการพยาบาลจิตเวชมาก
- 2 - มีความสำคัญ และส่งผลต่อการจัดการเรียนการสอนการพยาบาลจิตเวช
พอควร
- 1 - มีความสำคัญ และส่งผลต่อการจัดการเรียนการสอนการพยาบาลจิตเวชน้อย
- 0 - ไม่มีความสำคัญ และไม่ส่งผลต่อการจัดการเรียนการสอนการพยาบาลจิตเวช

โปรดกา ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

องค์ประกอบที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนการพยาบาลจิตเวช	สำคัญ มากที่สุด 4	สำคัญ มาก 3	สำคัญ พอควร 2	สำคัญ น้อย 1	ไม่ สำคัญเลย 0
1. เนื้อหาวิชา					
2. การวางแผนการสอน					
3. วิธีสอนและการจัดประสบการณ์การเรียนรู้					
4. การวัดและประเมินผล					
5. อุปกรณ์การสอน					
6. สภาพแวดล้อมการเรียนการสอน					
7. ผู้สอน					

ส่วนที่ 2 ข้อความต่อไปนี้ เป็นสภาพปัจจุบันของสิ่งต่าง ๆ ที่ท่านประสบในการจัดการเรียนการสอน การพยาบาลจิตเวชในสถาบันของท่าน โปรดพิจารณาว่าข้อความเหล่านี้เกิดขึ้นในสถาบันของท่านมากน้อยเพียงใด และกาเครื่องหมาย ลงในช่องที่ตรงกับ การพิจารณาของท่าน

สภาพปัจจุบันของสิ่งต่าง ๆ ที่ท่านประสบในการจัดการเรียนการสอน	มากที่สุด 4	มาก 3	พอควร 2	น้อย 1	ไม่มีเลย 0
<p>1. <u>เนื้อหาวิชาที่กำหนดไว้ในหลักสูตรของท่าน</u></p> <p>1.1 เนื้อหาวิชามีความสัมพันธ์กับสภาพการณ์และความต้องการของสังคมในปัจจุบัน</p> <p>1.2 การจัดเนื้อหาวิชาสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายการเรียนรู้ที่กำหนดไว้</p> <p>1.3 เนื้อหาวิชาเรียงลำดับจากง่ายไปหายาก</p> <p>1.4 เนื้อหาวิชาที่กำหนดมีความซับซ้อนทำให้ยากต่อการเรียนรู้ของผู้เรียน</p> <p>1.5 เนื้อหาวิชาสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้ดีในการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วยและประชาชนทุกเพศ ทุกวัย</p> <p>1.6 เนื้อหาวิชาช่วยให้นักเรียนมีความสามารถในการพยาบาลทั้งด้านการส่งเสริมป้องกัน การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพจิต</p> <p>1.7 เนื้อหาวิชาที่กำหนดไม่เหมาะสมกับจำนวนหน่วยกิต</p> <p>ข้อเสนอแนะ.....</p> <p>.....</p>					

สภาพปัจจุบันของสิ่งต่าง ๆ ที่ท่านประสบ ในการจัดการเรียนการสอน	มากที่สุด 4	มาก 3	พอควร 2	น้อย 1	ไม่มีเลย 0
<p>2. <u>การวางแผนการสอน</u></p> <p>✓ 2.1 อาจารย์ภายในภาควิชาหรือแผนกวิชา ร่วมกันวางแผนการสอน</p> <p>2.2 อาจารย์ภาควิชาหรือแผนกวิชาอื่น ๆ มีส่วนร่วมในการวางแผนการสอน</p> <p>2.3 อาจารย์พิเศษจากนอกสถาบันมี ส่วนร่วมในการวางแผนการสอน</p> <p>2.4 ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการวางแผน การสอน</p> <p>2.5 พยายามถ่ายบริการมีส่วนร่วมในการ วางแผนการสอน</p> <p>✓ 2.6 จุดมุ่งหมายรายวิชาเป็นจุดมุ่งหมาย เชิงพฤติกรรม</p> <p>✓ 2.7 จุดมุ่งหมายรายวิชาสอดคล้องกับ จุดมุ่งหมายของหลักสูตร</p> <p>✓ 2.8 ประมวลการสอนรายวิชาที่จัดทำขึ้น ใช้เป็นแนวทางในการเรียนการสอน ได้ดี</p> <p>✓ 2.9 การได้รับความร่วมมือจากบุคคลหรือ หน่วยงานอื่นในการจัดการเรียนการสอน เช่น การติดต่อวิทยากร การขอความ ร่วมมือในการใช้สื่อการสอน เป็นต้น</p> <p>✓ 2.10 การจัดทำแผนการสอนระยะยาว ตลอดภาคการศึกษา</p>					

สภาพปัจจุบันของสิ่งต่าง ๆ ที่ท่านประสบ ในการจัดการเรียนการสอน	มากที่สุด 4	มาก 3	พอควร 2	น้อย 1	ไม่มีเลย 0
<input checked="" type="checkbox"/> 2.11 การจัดทำแผนการสอนระยะสั้น เป็นรายสัปดาห์ ขอเสนอแนะ.....					
3. <u>วิธีสอนและการจัดประสบการณ์การเรียนรู้</u> <u>ภาคทฤษฎี</u> <input checked="" type="checkbox"/> 3.1 วิธีการสอนและกิจกรรมการเรียน การสอนส่วนใหญ่ที่ใช้อยู่ ช่วยให้ ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ได้ดี <input checked="" type="checkbox"/> 3.2 ใช้วิธีการสอนหลาย ๆ วิธี <input checked="" type="checkbox"/> 3.3 กิจกรรมและวิธีการสอนคำนึงถึง จุดมุ่งหมายของการเรียนการสอน <input checked="" type="checkbox"/> 3.4 การเลือกวิธีการสอนคำนึงถึง ลักษณะของผู้เรียน <input checked="" type="checkbox"/> 3.5 กิจกรรมการสอนส่งเสริมให้ผู้เรียน ได้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง <input checked="" type="checkbox"/> 3.6 การมอบหมายงานแก่ผู้เรียน เหมาะสมกับจำนวนหน่วยกิต <u>ภาคปฏิบัติ</u> <input checked="" type="checkbox"/> 3.7 การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ เหมาะสมกับจำนวนหน่วยกิต <input checked="" type="checkbox"/> 3.8 การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ ช่วยให้ผู้เรียนเชื่อมโยงความรู้ ภาคทฤษฎีมาใช้ได้อย่างดี					

สภาพปัจจุบันของสิ่งต่าง ๆ ที่ท่านประสบ ในการจัดการเรียนการสอน	มากที่สุด 4	มาก 3	พอควร 2	น้อย 1	ไม่มีเลย 0
<p>3.9 การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ ช่วยใ้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ ได้คั้งทั้งด้านพุทธิ จิตตะ และ ทักษะ</p> <p>✓ 3.10 การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ ส่งเสริมการพัฒนาผู้เรียนในการ ทำงานเป็นทีมกับบุคคลอื่น</p> <p>✓ 3.11 การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ ส่งเสริมพัฒนาทักษะผู้เรียน ในการคิดแก้ปัญหา</p> <p>ขอเสนอแนะ.....</p>					
<p>4. <u>การจัดและประเมินผล</u></p> <p><u>ภาคทฤษฎี</u></p> <p>4.1 เกณฑ์ในการวัดและประเมินผลมี ความแน่นอน ชัดเจน</p> <p>4.2 เกณฑ์ที่ใช้ในการวัดและประเมิน- ผลมีความยุติธรรม</p> <p>4.3 วิธีการในการวัดและประเมินผล มีความแน่นอน ชัดเจน</p> <p>4.4 ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการวัดและ ประเมินผล</p> <p>4.5 การวางแผนวัดและประเมินผล ดำเนินไปพร้อม ๆ กับการ วางแผนการสอน</p>					

สภาพปัจจุบันของสิ่งต่าง ๆ ที่ท่านประสบ ในการจัดการ เรียนการสอน	มากที่สุด 4	มาก 3	พอควร 2	น้อย 1	ไม่มีเลย 0
<p><u>ภาคปฏิบัติ</u></p> <p>4.6 เกณฑ์ในการวัดและประเมินผลมีความ แน่นอน ชัดเจน</p> <p>4.7 เกณฑ์ที่ใช้ในการวัดและประเมินผล มีความยุติธรรม</p> <p>4.8 วิธีการวัดและประเมินผลมีความ แน่นอน ชัดเจน</p> <p>4.9 ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการวัดและ ประเมินผล</p> <p>4.10 การวางแผนวัดและประเมินผล ดำเนินไปพร้อม ๆ กับการวางแผน การสอน</p> <p>ข้อเสนอแนะ.....</p> <p>.....</p>					
<p>5. <u>อุปกรณ์การสอน</u></p> <p>5.1 สถาบันของท่านมีหนังสือและตำรา ภาษาไทยที่ใช้คนคว่าอย่างเพียงพอ</p> <p>5.2 หนังสือและตำราที่มีอยู่ในปัจจุบันใน สถาบันของท่านมีคุณภาพในการใช้ ประกอบการ เรียนการสอน</p> <p>5.3 หนังสือและตำราส่วนใหญ่เป็นภาษา อังกฤษที่ไม่สะดวกในการนำมาใช้ใน สังคมไทย</p>					

สภาพปัจจุบันของสิ่งต่าง ๆ ที่ท่านประสบ ในการจัดการเรียนการสอน	มากที่สุด 4	มาก 3	พอควร 2	น้อย 1	ไม่มีเลย 0
5.4 ความสะดวกในการยืมหนังสือหรือ เอกสารที่ใช้ค้นคว้าจากห้องสมุดใน หน่วยงานของท่าน 5.5 ความสะดวกในการยืมหนังสือหรือ เอกสารที่ใช้ค้นคว้าจากห้องสมุดนอก หน่วยงานของท่าน 5.6 อุปกรณ์การสอนที่ท่านใช้สอนมีความ เหมาะสม 5.7 การให้ทรัพยากรในชุมชนเป็นสื่อใน การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ ขอเสนอแนะ.....					
6. <u>สภาพแวดล้อมการเรียนการสอน</u> 6.1 ห้องเรียนมีเพียงพอกับจำนวนผู้เรียน 6.2 ห้องเรียนมีบรรยากาศที่ส่งเสริม การเรียนรู้ 6.3 สถานที่มีสถานที่สำหรับให้ผู้เรียน ทำงานกลุ่มหรือทำกิจกรรมต่าง ๆ รวมกัน ✕ 6.4 สถานที่ฝึกปฏิบัติอยู่ห่างจากสถาบัน มาก ไม่สะดวกในการเดินทาง ✕ 6.5 สถานที่ฝึกปฏิบัติเหมาะต่อการใช้เป็น แหล่งประสบการณ์การเรียนรู้					

สภาพปัจจุบันของสิ่งต่าง ๆ ที่ท่านประสบ ในการจัดการเรียนการสอน	มากที่สุด 4	มาก 3	พอควร 2	น้อย 1	ไม่มีเลย 0
6.6 บุคลากรในสถานที่ฝึกปฏิบัติให้ความ ร่วมมือแก่ท่านเป็นอย่างดีในการจัด ประสบการณ์การเรียนรู้ ขอเสนอแนะ.....					
7. <u>ผู้สอน</u> 7.1 ผู้สอนมีความรู้ด้านเทคนิควิธีการสอน 7.2 ผู้สอนมีความรู้ด้านวิธีการวัดผล 7.3 ผู้สอนมีความรู้ในเนื้อหาวิชาที่สอน เป็นอย่างดี 7.4 ผู้สอนมีความสนใจในการสอนการ พยายามจัดเวลา 7.5 ผู้สอนมีโอกาสได้ร่วมวางแผนการ สอนทุกคน 7.6 ผู้สอนมีความกระตือรือร้นในการ ศึกษาค้นคว้าวิชาการใหม่ ๆ ด้าน จิตเวชศาสตร์ และการพยายาม จัดเวลา 7.7 ผู้สอนมีความกระตือรือร้นในการพัฒนา การเรียนการสอนการพยายาม จัดเวลา 7.8 ผู้สอนได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร ในการพัฒนาตนเอง					

สภาพปัจจุบันของสิ่งต่าง ๆ ที่ท่าน ประสบในการจัดการ วิชาการสอน	มากที่สุด 4	มาก 3	พอควร 2	น้อย 1	ไม่มีเลย 0
7.9 ผู้สอนมีทัศนคติที่ดีต่อการ พยายามจัดเวลา					
7.10 สัมพันธภาพระหว่างผู้สอนกับ บุคลากรฝ่ายบริการพยาบาล เป็นไปอย่างดี					
ขอเสนอแนะ					
.....					

ส่วนที่ 3 ปัญหาอื่น ๆ ที่ท่านประสบในการจัดการ วิชาการสอนการพยาบาลจิตเวช
และขอเสนอแนะ

ปัญหา	ขอเสนอแนะ
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.

ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่าน

ประวัติผู้เขียน

เกิดเมื่อวันที่ 3 กันยายน 2502 จังหวัดภูเก็ต จบการศึกษาวชิราวุธ-
ศาสตร์มณฑล (พยาบาล) จากภาควิชาโรงเรียนพยาบาล คณะแพทยศาสตร์
(ปัจจุบัน คือ คณะพยาบาลศาสตร์) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ. 2523
และประกาศนียบัตรคุณครู จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.
2523

ปัจจุบันทำงานเป็นอาจารย์ระดับ 3 ประจำภาควิชาการพยาบาลจิตเวช
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย